

Identificar, aislar, informar: Evaluación de la atención ambulatoria para posibles casos de enfermedad del virus del Ébola (enfermedad del Ébola)



La mayoría de los pacientes con estado febril que se encuentran en entornos ambulatorios no tienen la enfermedad del virus del Ébola, y el riesgo que representan los pacientes con los primeros síntomas limitados de esta enfermedad es más bajo que el de un paciente hospitalizado con un caso grave de la enfermedad. Sin embargo, como los primeros síntomas de la enfermedad del Ébola son similares a los de otras enfermedades febriles, durante los procesos de evaluación y clasificación se debe considerar y evaluar sistemáticamente a los pacientes ante la posibilidad de que tengan la enfermedad del Ébola.

1 Identificar el historial de viajes y exposición directa:
¿El paciente vivió en un país con transmisión generalizada del virus del Ébola, viajó a este, o ha tenido contacto con una persona con un caso confirmado de la enfermedad del virus del Ébola en los últimos 21 días?

NO

Continuar con la clasificación, la evaluación y los cuidados

SÍ

2 Identificar signos y síntomas:
Fiebre (subjéctiva o $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ o 38.0°C) u otros síntomas compatibles con la enfermedad del Ébola: fatiga, dolor de cabeza, debilidad, dolor muscular, vómitos, diarrea, dolor abdominal o hemorragia

NO

- A.** Notificar al Departamento de Salud que el paciente requiere atención médica en este centro
- B.** Continuar con la clasificación, la evaluación y los cuidados
- C.** Pedirle al paciente que monitoree si tiene fiebre y síntomas por 21 días después de la última exposición con el asesoramiento del departamento de salud.

SÍ - El paciente puede reunir los criterios de una persona bajo estudio por la enfermedad del virus del Ébola*

3 Aislar al paciente inmediatamente: Evitar el contacto directo innecesario

- Colocar al paciente en una habitación o área privada, preferiblemente con baño privado o con retrete sanitario cubierto.
- Evitar el contacto directo innecesario.
- Si el contacto directo es necesario, se debe utilizar un equipo de protección personal (EPP) y un equipo médico de uso exclusivo para minimizar el riesgo de contagio.
- Solamente el personal esencial con roles designados debe evaluar al paciente.
- Si el paciente muestra un sangrado obvio, vómitos o diarrea copiosa, no se volverá a entrar en la habitación hasta que llegue el personal de servicios médicos de emergencia (EMS, por sus siglas en inglés) capacitado para el transporte de la persona con posible infección con la enfermedad del Ébola.
- No realizar ninguna flebotomía ni ningún otro procedimiento a menos que sea necesario con urgencia para el cuidado o la estabilización del paciente.
- Consultar con el Departamento de Salud antes de limpiar sangre o líquidos corporales. Los equipos reutilizables no se deben volver a utilizar hasta que se hayan limpiado y desinfectado adecuadamente.*

Y

4 Informar al Departamento de Salud y prepararse para un transporte seguro.

- Contactar al departamento de salud que corresponda INMEDIATAMENTE.
- Prepararse para el traslado al hospital designado por el departamento de salud para la evaluación del posible caso de enfermedad del Ébola.
- Coordinar con el departamento de salud en cuanto a:
 - Quién notificará el traslado al departamento de emergencia u hospital de destino, y
 - Preparativos para el transporte seguro al centro que aceptó el traslado designado por los funcionarios de salud pública.

LAS PERSONAS BAJO ESTUDIO POR LA ENFERMEDAD DEL ÉBOLA SOLAMENTE DEBEN SER ENVIADAS A HOSPITALES Y CENTROS DESIGNADOS ESPECÍFICAMENTE POR LOS FUNCIONARIOS DE SALUD PÚBLICA.

No realizar el traslado sin habérselo notificado previamente al departamento de salud.

EPP en los centros de atención ambulatoria**:

- Ninguna persona debe tener contacto directo con una persona bajo estudio por la enfermedad del Ébola si no usa el equipo de protección personal (EPP) apropiado.
- Si el EPP está disponible y es necesario el contacto directo con el paciente, se debe designar a un miembro del personal (con capacitación para colocarse y quitarse el EPP de manera adecuada) para interactuar con la persona bajo estudio.
- Los trabajadores de la salud deben usar el siguiente EPP al menos antes del contacto directo con el paciente:
 - A.** Mascarilla facial y mascarilla facial quirúrgica,
 - B.** Bata impermeable y
 - C.** Dos pares de guantes.
- El miembro del personal designado debe evitar la interacción directa con otros trabajadores y pacientes al principio hasta que se haya quitado el EPP con seguridad en un área cerrada designada. Se deben revisar los ejemplos de cómo ponerse y quitarse el EPP: http://www.cdc.gov/hicpac/2007IP/2007ip_fig.html

NOTA: A los pacientes con historial de exposición y síntomas compatibles con la enfermedad del Ébola que soliciten atención por teléfono se les debe pedir que permanezcan donde están y que minimicen la exposición de líquidos corporales a los miembros del hogar y otras personas cercanas a ellos. Además, se les debe proporcionar el número de teléfono del departamento de salud para que lo notifiquen. El centro de atención ambulatoria también debe informar al departamento de salud. Si la situación clínica es de emergencia, el centro de atención ambulatoria o el paciente deben llamar al 911 y explicarle al personal de EMS los factores de riesgo de la enfermedad del Ébola del paciente para que lleguen al lugar con el EPP correcto.

*Visite <http://espanol.cdc.gov/vhf/ebola/> para conocer las últimas directrices sobre la **Definición de casos de la enfermedad del Ébola, el Control de la infección ambiental y la Gestión de residuos relacionados con la enfermedad del Ébola.**

**Visite <http://www.cdc.gov/hai/settings/outpatient/outpatient-care-guidelines.html> para obtener una guía resumen de recomendaciones para la prevención de la infección en centros ambulatorios.